

Province de **HAINAUT**  
Arrondissement de **TOURNAI**

Administration Communale  
de et à **Place n°2 – 7750 MONT DE L'ENCLUS**  
Tél. 069.76 82 63  
069.76 91 69  
Fax. 069.76 97 82

---

### **Déclaration de début de travaux**

Référence du dossier : .....

Demandeurs : .....

Objet : .....

Situation : .....

Cadastré : .....

Madame,  
Monsieur,

J'ai l'honneur de vous faire savoir que les travaux autorisés ci-dessus commenceront à partir du :

.....

Nous nous engageons à afficher l'avis de délivrance du permis sur le terrain et ce pour toute la durée des travaux.

A ....., le .....

Signature :